

プロマイド使用許諾申請書

年 月 日

株式会社マルベル（マルベル堂）行  
F A X : (03)-5830-8401

申請者 社名 \_\_\_\_\_ 部署名 \_\_\_\_\_  
担当者名 \_\_\_\_\_  
住所 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

下記の通りマルベル堂のプロマイドの使用を申請いたします。

1. タレント名 \_\_\_\_\_
2. プロマイド番号 \_\_\_\_\_  
(不明の場合はコピーをF A X願います。)
3. 使用版数 \_\_\_\_\_ 版 合計使用回数(カット数) \_\_\_\_\_ 回(カット)
4. 使用目的 \_\_\_\_\_
5. 放送局名・出版社名 \_\_\_\_\_
6. 番組名・書名記事名 \_\_\_\_\_
7. 放送日・時間・発売日 \_\_\_\_\_
8. 請求書 要 ・ 不要 請求締日: 年 月 日 支払日: 年 月 日

-----  
特記事項

-----  
プロマイド使用許諾書

年 月 日

様

権利表記を写真提供 = マルベル堂として、プロマイド使用規約の遵守を条件に  
申請のあったマルベル堂プロマイドの使用を許諾いたします。

株式会社マルベル  
マルベル堂事業部 プロマイド管理課  
〒111-0034 東京都台東区雷門 1-14-6  
黒澤ビル 2F  
TEL:03-5830-8400 FAX:03-5830-8401  
担当者 印